FAX送信先　０４２－８６０－６０７３(ＦAX番号が変わりました)

メール送信先　info@machida-kjkc.jp

町田市介護人材開発センター

テーマ別研修「在宅サービスの感染症・BCP」

参 加 申 込 書

申込日：２０２2年　　　月　　　日

【担当者連絡先など】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 担当者名（役職） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス | ＠ |

【参加者】

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| フリガナ |  |
| 所属施設・事業所名 |  |
| 職種 |  | 経験年数 |  |
| 事前アンケート※☑してください。 | １　感染症のBCP作成ができていますか。　□できている　□完成とは言えないができた　□できていない　□その他（　　　　　　　　　　　　　）２　BCP作成について困っていますか。　□困っている　□困っていない　⇒「困っている」を選択した方、困っていることを教えてください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※申込書を受領後、メールで連絡します。メールが届かない場合は必ず事務局にご連絡

ください。